

년 제 기 (월 일 ~ 월 일)

① 상호(법인명)	② 사업자등록번호
③ 성명(대표자)	④ 거래기간

[illegible]

작성 방법

① ~ ④: 제출자의 인적사항을 적습니다.

⑥: 진료용역을 공급한 일자를 적습니다.

⑧: 진로한 동물의 종류를 적습니다.

10. 진료영역의 급대가를 적습니다.

⑪~⑬: 기초생활수급자가 기르는 동물의 진료용역을 제공한 경우에 진료용역을

⑭: 장애인 모조건 신표의 경우 장애인 모조건표시 발급번호를 적습니다.

년 제 기 (월 일 ~ 월 일)

사업자등록번호	-	-
---------	---	---

[illegible]

이 서식은 『동물 진료용역 매출대장(갑)』 [별지 제47호서식(1)]을 초과하는 매출분이 있는 경우 작성합니다.

297mm×210mm[백상지 80g/m²(재활용품)]